|  |  |
| --- | --- |
| Meldeformular für Betriebe(Lebensmittel und Gebrauchsgegenstände)Bitte das Formular vollständig ausfüllen und zurücksenden. |  nicht löschen Amt für Verbraucherschutzund Veterinärwesen (AVSV)Blarerstrasse 29001 St.GallenT 058 229 28 00F 058 229 28 01info.avsv@sg.chwww.avsv.sg.ch |
|  |

**Gesetzliche Grundlage:**

Art. 20 Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV)

1 Wer mit Lebensmitteln umgeht, hat seine Tätigkeit der zuständigen kantonalen Vollzugsbehörde zu melden.

3 Zu melden sind auch wichtige Veränderungen im Betrieb, die Auswirkungen auf die Lebensmittelsicherheit haben könnten, sowie die Betriebsschliessung.

**Betriebsdaten / Art der Meldung** [ ]  Neuerfassung [ ]  Betriebsschliessung [ ]  Mutation

(Bei Betriebsschliessungen genügt die Angabe der Betriebs- und der Korrespondenzadresse)

## **Verantwortliche Person für Lebensmittel und Gebrauchsgegenstände (s. Art. 73 LGV)**

*(bei patentpflichtigen Betrieben Pateninhaber/in)*

(bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neu verantwortliche Person und in der rechten die bisherige angeben)

 [ ]  Frau [ ]  Herr [ ]  Frau**[ ]**  Herr

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  | bisher |  |       |
| Vorname |       |  | bisher |  |       |

**Betriebsadresse**

*(bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neue und in der rechten die bisherige Adresse angeben)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |       |  | bisher |  |       |
| Abt. |       |  | bisher |  |       |
| Str., Nr. |       |  | bisher |  |       |
| PLZ, Ort |       |  | bisher |  |       |
| Telefon |       |  | Mobile |  |       |
| E-Mail |       |  | Web |  |       |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **UID Nummer**  |       (Pflichtfeld) |
| *Unternehmens-Identifikationsnummer = UID* |

 |

***Korrespondenzadresse*** (falls abweichend von Betriebsadresse)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |       |  | bisher |  |       |
| Abt. |       |  | bisher |  |       |
| Str., Nr. |       |  | bisher |  |       |

## **mehrwertsteuerkonforme Rechnungsadresse** (falls abweichend von Betriebsadresse)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |       |  | bisher |  |       |
| Abt. |       |  | bisher |  |       |
| Str., Nr. |       |  | bisher |  |       |
| Postfach |       |  | bisher |  |       |
| PLZ, Ort |       |  | bisher |  |       |

**Adresse allfälliger Zweig- oder Lagerbetriebe**

(falls nötig bitte weitere auf separatem Blatt ergänzen ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse & Nr. |       |
| Postleitzahl & Ort |       |

**Betriebsart** (z.B. Restaurant, Käserei, Kiosk, Imker)

|  |
| --- |
|       |

**Betriebskenngrössen** **[ ]**  Einzelbetrieb [ ]  Firmenhauptsitz [ ]  Filiale

**Betriebstätigkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Lebensmittelherstellung | [ ]  Detailhandel |
| [ ]  Grosshandel (Import, Export, Lager, Transport, Verteilung an Detailhandel) | [ ]  Verpflegungsbetrieb |
| [ ]  Trinkwasserversorgung | [ ]  Tatoo, Permanent-Make-up, Piercing |
| [ ]  Andere |       | [ ]  Zertifizierungen |       |

**Bemerkung:** Änderungen der Betriebsdaten müssen innerhalb von 14 Tagen mit dem aktuell gültigen Meldeformular der zuständigen Kantonalen Lebensmittelkontrollbehörde unaufgefordert gemeldet werden.

## **Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |       |  | Unterschrift |  |       |

Für Fragen erreichen Sie uns unter Tel. 058 229 28 00 oder E-Mail info.avsv@sg.ch.